



Spazio riservato alla segreteria: Certificato Medico

contanti bonifico € _____

note _____

SCHEMA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO ACQUATICO PISCINA DI CHIARAVALLE (dati del bambino/a)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale del Bambino _____

Residente in Via _____ Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Nome Padre _____ Nome e Cognome Madre _____

Cellulare genitore _____ E-Mail _____

Altri numeri di telefono _____

Richiesta dichiarazione per 730 (dati genitore – nome e cognome, codice fiscale e indirizzo di residenza)

Allergie a cibi, bevande, insetti, altro:

Eventuali altre informazioni (livello nuoto, ha paura degli animali, altro)

PERIODO DI PARTECIPAZIONE (SI POSSONO BARRARE PIÙ OPZIONI):

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1° SETTIMANA dal 10/06 al 14/06 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |
| 2° SETTIMANA dal 17/06 al 21/06 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |
| 3° SETTIMANA dal 24/06 al 28/06 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |
| 4° SETTIMANA dal 01/07 al 05/07 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |
| 5° SETTIMANA dal 08/07 al 12/07 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |
| 6° SETTIMANA dal 15/07 al 19/07 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |
| 7° SETTIMANA dal 22/07 al 26/07 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |
| 8° SETTIMANA dal 29/07 al 02/08 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |
| 9° SETTIMANA dal 05/08 al 09/08 | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> MP |

L'iscrizione è da ritenersi valida soltanto a pagamento effettuato

Gli sconti previsti per pacchetti di più settimane anche non consecutive sono validi solo per pagamenti anticipati in unica soluzione.

In caso di pagamenti settimana per settimana le tariffe applicabili sono di €95 (mattina) e €120 (giornata intera).

Sono previsti sconti per il secondo e terzo figlio.

Non saranno accettate iscrizioni senza il CERTIFICATO MEDICO di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

REGOLAMENTO DEL CENTRO ESTIVO ACQUATICO

- *L'orario d'ingresso al centro estivo è dalle 7,45 alle 8,30.*
- *Il **giorno dell'uscita** in pullman l'orario di ingresso al centro estivo è dalle 7,45 alle 8,15.*
- *È obbligatorio comunicare anticipatamente eventuali entrate posticipate o uscite anticipate.*
- *È obbligatorio portare il certificato medico per attività sportive non agonistiche*
- *I ragazzi iscritti al centro sono tenuti a rispettare le comuni regole di buona educazione*
 - *Correttezza nel linguaggio*
 - *Rispetto degli educatori, insegnanti e compagni*
 - *Rispetto per la struttura e i materiali utilizzati*
 - *Rispetto per l'ambiente*
- *L'inosservanza di queste regole, porterà prima ad un richiamo verbale poi comunicazione alla famiglia*
- *Eventuali esigenze personali devono essere segnalate ai responsabili*
- *Vietato portare telefoni cellulari e giochi da casa*

NOME E COGNOME DEL GENITORE CHE COMPILA LA SCHEDA DI ISCRIZIONE: _____

Autorizzo mio figlio/a a partecipare al centro estivo acquatico, esonero la società organizzatrice da qualunque responsabilità, in relazione a danni alle persone o a cose che dovessero essere provocati volontariamente da mio figlio/a durante lo svolgimento delle attività.

Autorizzo mio/a figlio a prendere parte alle trasferte che il centro estivo acquatico 2024 effettuerà nel corso delle settimane di iscrizione ed esonero la Società organizzatrice da qualunque responsabilità, in relazione a danni alle persone o a cose che dovessero essere provocati volontariamente da mio/a figlio/a durante lo svolgimento delle trasferte medesime, così come sollevo la società organizzatrice da qualsiasi danno subito da mio figlio/a.

Autorizzo la Società organizzatrice ad utilizzare per operazioni promozionali e pubblicitarie pertinenti all'oggetto sociale delle stesse, dell'immagine sia singola che in contesto che di gruppo, del minore nome e cognome (dati del bambino/a) _____ tratto nel corso e nel contesto delle iniziative del centro estivo acquatico 2024, specie per il relativo materiale fotografico e promozionale e pubblicitario divulgativo (video, stampa, televisivo, internet, ecc)

Le suddette autorizzazioni hanno effetto liberatorio, senza corresponsione di corrispettivo di sorta indennità o risarcimento.

Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni, dichiaro che i dati sono stato forniti spontaneamente e chiedo:

- **Che mio/a figlio/a sia iscritto/a al centro estivo acquatico presso la Piscina Comunale "A. Bastianelli" di Chiaravalle**
- Che sia tesserato/a all'OPES Italia, ente di promozione sportiva al quale l'associazione è regolarmente affiliata per l'anno sportivo 2023/2024 versando la quota d'iscrizione

Il titolare del trattamento dati:

Vela Nuoto Ancona A.S.D.

Sede legale:

Via Russi 42/E – 60100 ANCONA (AN)

e.mail velanuotoancona@virgilio.it sito: www.velanuotoancona.it

P.I. 01589930427

"Il Sottoscritto, ai sensi dell' art. 23 Decreto legislativo n.ro 196, 30.06.2003, liberamente, dopo essere stato informato in ordine al contenuto dell'art. 13 del citato decreto, espressamente, attraverso, ed in virtù, della presente dichiarazione scritta, esprime CONSENSO e quindi AUTORIZZA l'Associazione Sportiva Dilettantistica Vela Nuoto Ancona –Vela Nuoto Ancona A.S.D.- (Titolare) con sede ad Ancona Via Redipuglia, ed anche gli incaricati, o i responsabili di essa, al trattamento, da intendersi nei termini di cui all'art. 4 medesimo decreto, dei dati personali e dei dati identificativi, alcuni dei quali già presenti nella scheda iscrizione, sia nella forma della comunicazione, anche elettronica, o per mezzo di reti di comunicazione elettronica, sia nella forma della diffusione, o come gestione della banca dati".

Data _____ Firma del genitore _____

(la firma apposta da un solo genitore si intende come volontà congiunta di entrambi)

DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

in caso non sia un genitore o un adulto che esercita la patria potestà

Il sottoscritto _____ genitore del bambino _____ autorizza

nome _____ cognome _____ in qualità di _____

nome _____ cognome _____ in qualità di _____

nome _____ cognome _____ in qualità di _____

al ritiro del minore presso il Centro Estivo acquatico.

Data _____ Firma del genitore _____

N.B. COMPILARE E FIRMARE LA SECONDA PAGINA